

**ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА  
СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ  
С.В. Войнило**

Белорусский государственный педагогический университет им. М. Танка

Показатель заболеваемости учащейся молодежи в республике не снижается на протяжении ряда лет и находится в пределах 40 – 70% по данным разных авторов. Не вызывает сомнения, что частые заболевания снижают сопротивляемость организма к неблагоприятным факторам, ухудшают физическое состояние, создают оптимальную среду для перехода острых заболеваний в хронические. Как следствие, снижаются показатели физического развития, двигательная активность, и в результате ухудшается функциональное состояние. Образуется замкнутый круг: ослаб-

ленное здоровье, снижение двигательной активности, снижение функционального состояния, ухудшение сопротивляемости организма изменениям внешней среды, заболевание, ослабленное здоровье. Очевидно, что прервать этот замкнутый круг можно лишь целенаправленным воздействием, выбором адекватных средств физической культуры с целью обеспечения нормального функционального развития организма без ущерба для здоровья. Это и призвана осуществить диагностико–коррекционная работа в процессе физического воспитания.[2]

Понимание специалистами физического воспитания сущности диагностико–коррекционной работы позволит расширить содержание и разнообразить формы работы с учащимися, вызвать у них заинтересованность в сохранении здоровья и заложить основы здорового образа жизни.[2]

Одной из форм совершенствования учебного процесса специалистов по физическому воспитанию может быть повышение самостоятельности студентов в освоении предметов, укрепление межпредметных связей, личная заинтересованность студентов в усвоении полученных знаний.[1]

Так, в процессе изучения предметов «Организация физического воспитания в РБ», «Диагностика и коррекция физического состояния школьников», «Врачебный контроль», «Массаж» студентам было предложено заполнить анкету, в которой, наряду с прочими вопросами, предлагалось указать наличие и характер травм и заболеваний, имеющих у родителей, родственников, детей, у самих себя. Далее студентам предлагалось самостоятельно выбрать тему реферата с учетом интересующих их заболеваний или функциональных отклонений. На занятии в присутствии преподавателя студенты работали с литературой по лечебной физкультуре, массажу и клинике заболеваний (определяли показания и противопоказания к назначению физических упражнений, выявляли особенности использования упражнений с учетом двигательного режима и индивидуальных особенностей, формулировали задачи физического воспитания на каждом этапе болезни и периоде лечебной физкультуры и пр.).

На последующих занятиях начинался подробный разбор и анализ выполненной студентами работы. В строгом соответствии со схемой реферата докладывались клинические признаки заболевания, определялись его стадия и степень тяжести, предлагались самостоятельно разработанные комплексы физических упражнений, демонстрировалась схема лечебного массажа на одном из студентов.

Написание рефератов носило творческий характер, поскольку контролировалось не только преподавателем, но и лицом, чье заболевание обсуждалось (как правило, кто-то из родителей или близкий родственник). Как результат — у студентов повысилась заинтересованность в получении знаний, появились умения в работе с литературой, в выборе индивидуальных нагрузок и их направленности, в решении ситуационных заданий, разработке комплексов физических упражнений, расширился речевой запас. По существу качество реферата позволяет судить об общем развитии студента, его образованности и деловых качествах специалиста. Кроме того, ответственное, качественное выполнение заданий, предусмотренных в реферате значительно повышает у студентов собственную значимость как специалиста, признание в семье формирует в них уверенность и способствует дальнейшему развитию творчества на основе профессиональной грамотности.

Вышесказанное позволяет утверждать, что:

1. Написание рефератов с учетом заболеваний и функциональных отклонений для а своих близких, является отличной формой повышения заинтересованности в изучении специальных предметов на специализации педагог–организатор физического воспитания в системе образования;

2. Введение рефератов в учебный процесс значительно повышает внеурочную нагрузку преподавателя, в связи с этим разумно приравнять рефераты к курсовым работам с соответствующим обеспечением часами или выделить спецкурсом по лечебной физкультуре. Практика работы показывает, что оптимальный вариант — 4 курс.

### **Литература:**

1. Глазко, Т.А. Физическое воспитание учащейся молодежи: учеб.пособие для занятий по физическому воспитанию в вузах, ссузах, ПТУ / Т.А. Глазко, Р.И. Купчинов, В.М. Михаленя. – Минск, 1995.
2. Основы знаний для самостоятельных занятий физической культурой студентов с отклонениями в состоянии здоровья: учеб–метод. пособие / И.И. Лосева [и др.]; под общ. ред. И.И. Лосевой. – Минск, 2005.